

2024年度澳門青少年羽毛球團體賽 報名表格

屬會/機構： _____

蓋章：

負責人： _____

〔屬會/機構必須蓋上會章〕

聯絡電話： _____

教練： _____

電郵： _____

傳真： _____

教練員姓名： _____

* 請填寫教練員之姓名，已填寫的教練員方可進場內作指導

隊伍名稱： _____ (男子團體/ 女子團體)

	姓名	性別	出生日期	已註冊球員	〔此欄由羽總填寫〕			
					年齡	註冊	健康聲明	備註
1				是 否				
2				是 否				
3				是 否				
4				是 否				
5				是 否				
6				是 否				
7				是 否				

隊伍名稱： _____ (男子團體/ 女子團體)

	姓名	性別	出生日期	已註冊球員	〔此欄由羽總填寫〕			
					年齡	註冊	健康聲明	備註
1				是 否				
2				是 否				
3				是 否				
4				是 否				
5				是 否				
6				是 否				
7				是 否				

※ 本會只接納由本會發出之報名表格，並必須按報名表格內容填寫所有正確的資料。如有遺漏，本會有權不接納有關之報名。

※ 非屬會運動員必須連同近照一張、澳門身份證副本及健康聲明一同遞交。

※ 2024年度已註冊球員必須連同球員證副本一同遞交。

※ 如欄位不足，請自行複印填寫。